

Порядок
оказания логопедической помощи в муниципальном бюджетном
дошкольном образовательном учреждении №92 «Веснушка»
(далее – порядок)

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок регламентирует деятельность образовательного учреждения в части оказания логопедической помощи обучающимся, имеющим нарушения устной речи, трудности в освоении ими основных образовательных программ, в том числе адаптированных основных образовательных программ.

1.2. Задачи по оказанию логопедической помощи:

- организация и проведение логопедической диагностики с целью своевременного выявления и последующей коррекции речевых нарушений обучающихся;

- организация проведения логопедических занятий с обучающимися с выявленными нарушениями речи;

- организация пропедевтической логопедической работы с обучающимися по предупреждению возникновения возможных нарушений в развитии речи, включая разработку конкретных рекомендаций обучающимся, их родителям (законным представителям), педагогическим работникам;

- консультирование участников образовательных отношений по вопросам организации и содержания логопедической работы с обучающимися.

1.3. Логопедическая помощь обучающимся оказывается образовательными учреждениями любого типа независимо от организационно-правовой формы, в том числе в рамках сетевой формы реализации образовательных программ.

2. Порядок оказания логопедической помощи

2.1. При оказании логопедической помощи образовательным учреждением ведется следующая документация:

- программы и (или) планы логопедической работы;
- годовой план работы учителя-логопеда (учителей-логопедов);
- расписание занятий учителя-логопеда (учителей-логопедов);
- индивидуальные карты речевого развития обучающихся, получающих логопедическую помощь;

- журнал учета посещаемости логопедических занятий;

- журнал обследования речевого развития обучающихся;

- отчетная документация по результатам логопедической работы.

Срок хранения документов составляет не менее трех лет с момента завершения оказания логопедической помощи.

2.2. Количество штатных единиц учителей-логопедов устанавливается исходя из:

1) количества часов педагогической работы в неделю, определяемого с учетом списочного состава обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, имеющих заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК) с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ), количества групп для проведения логопедических занятий с указанными обучающимися, количества индивидуальных и групповых занятий в неделю, продолжительности занятий, в соответствии с приложениями 5 к настоящему порядку, но не менее 1 штатной единицы учителя-логопеда на 6 – 12 обучающихся;

2) количества часов педагогической работы в неделю, определяемого с учетом списочного состава обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, имеющих заключение психолого-педагогического консилиума образовательного учреждения (далее – ППк) и (или) ПМПК с рекомендациями о проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом, количества групп для проведения логопедических занятий с указанными обучающимися, количества индивидуальных и групповых занятий в неделю, продолжительности занятий, в соответствии с приложениями 6 к настоящему порядку;

3) количества часов педагогической работы в неделю, определяемой с учетом списочного состава обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом образовательного учреждения, количества групп для проведения логопедических занятий с указанными обучающимися, количества групповых занятий в неделю, продолжительности занятий, в соответствии с приложениями 6 к настоящему порядку.

2.3. Логопедическая помощь предоставляется:

- на основании личного заявления родителей (законных представителей) обучающихся при необходимости организации логопедических занятий по форме согласно приложению 1 к настоящему порядку;

- на основании согласия родителей (законных представителей) обучающихся при необходимости проведения логопедической диагностики по форме согласно приложению 2 к настоящему порядку.

2.4. Логопедическая диагностика осуществляется не менее двух раз в год, включая входное и контрольное диагностические мероприятия, продолжительностью не менее 15 календарных дней каждое.

Входное и контрольное диагностические мероприятия подразумевают проведение общего срезового обследования обучающихся, обследование обучающихся по запросу родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, педагогических работников образовательного учреждения, углубленное обследование обучающихся, имеющих нарушения устной и (или) письменной речи и получающих

логопедическую помощь с целью составления или уточнения плана коррекционной работы учителя-логопеда и другие варианты диагностики, уточняющие речевой статус обучающегося.

По запросу педагогических работников образовательного учреждения возможна организация внеплановых диагностических мер в отношении обучающихся, демонстрирующих признаки нарушения устной и (или) письменной речи. В случае инициации внеплановых диагностических мероприятий педагогическим работником образовательного учреждения, им должна быть подготовлена педагогическая характеристика обучающегося, демонстрирующего признаки нарушения устной и (или) письменной речи, по форме согласно приложению 3 к настоящему порядку, и оформлено обращение к учителю-логопеду. После получения обращения учитель-логопед проводит диагностические мероприятия.

2.5. Списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, формируется на основании результатов логопедической диагностики, с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк.

Список обучающихся, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с ОВЗ, утверждается приказом образовательного учреждения.

Списки обучающихся, имеющих заключение ППк с рекомендациями о проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом, обучающихся, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, согласовываются с начальником отдела по организации работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии и утверждается приказом образовательного учреждения.

Логопедическая помощь обучающимся начинает оказываться с даты предоставления родителями (законными представителями) заключения ПМПК, ППк и внесения в списочный состав обучающихся, нуждающихся в получении логопедической помощи, в течение учебного года.

Завершение оказания логопедической помощи обучающимся осуществляется по мере преодоления речевых нарушений, компенсации речевых особенностей конкретного ребенка. Обучающиеся исключаются из списков, указанных во втором и третьем абзацах настоящего пункта, приказом образовательного учреждения.

2.6. Логопедические занятия с обучающимися проводятся в индивидуальной и (или) групповой формах. Количество и периодичность индивидуальных и групповых занятий определяется учителем-логопедом с учетом выраженности речевого нарушения обучающегося, рекомендаций ПМПК, ППк.

2.7. Логопедические занятия с обучающимися проводятся с учетом режима работы образовательного учреждения.

2.8. Содержание и период коррекционной работы с обучающимися определяется учителем-логопедом на основании рекомендаций ПМПК, ППк, результатов логопедической диагностики.

2.9. Логопедические занятия проводятся в помещениях, оборудованных с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и состояния их здоровья и отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к данным помещениям. Рекомендации по оснащению помещений для логопедических занятий приведены в приложении 4 к настоящему порядку.

2.10. В рабочее время учителя-логопеда включается непосредственно педагогическая работа с обучающимися из расчета 20 часов в неделю за ставку заработной платы, а также другая педагогическая работа, предусмотренная трудовыми (должностными) обязанностями и (или) индивидуальным планом, – методическая, подготовительная, организационная и иная.

2.11. Консультативная деятельность учителя-логопеда заключается в формировании единой стратегии эффективного преодоления речевых особенностей обучающихся, при совместной работе всех участников образовательного процесса (административных и педагогических работников образовательного учреждения, родителей (законных представителей) обучающихся, которая предполагает информирование о задачах, специфике, особенностях организации коррекционно-развивающей работы учителя-логопеда с обучающимся.

Консультативная деятельность может осуществляться через организацию:

- постоянно действующей консультативной службы для родителей (законных представителей) обучающихся;
- индивидуального и группового консультирования родителей (законных представителей) обучающихся, педагогических работников образовательного учреждения;
- информационных стендов.

3. Логопедическая помощь при освоении образовательных программ дошкольного образования

3.1. Содержание и формы деятельности учителя-логопеда по оказанию помощи детям, испытывающим трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования, определяются с учетом локальных нормативных актов образовательного учреждения.

3.2. Логопедическая помощь предоставляется воспитанникам групп любой направленности, разновозрастных групп, детям, не посещающим дошкольное учреждение, и детям, осваивающим образовательные программы дошкольного образования (в том числе адаптированные) и нуждающимся в длительном лечении, а также детям-инвалидам, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательное учреждение, получающим образование на дому, в медицинских организациях или в форме семейного образования, имеющим нарушения в развитии устной речи.

3.3. Для детей, получающих образование вне образовательного учреждения (в форме семейного образования), а также для детей, не посещающих образовательное учреждение, необходимо предоставление медицинской справки по форме 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов».

3.4. Периодичность проведения логопедических занятий:

- для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией об обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования, определяется выраженностью речевого нарушения (общее недоразвитие речи, недоразвитие речи, системное недоразвитие речи, общее недоразвитие речи IV уровня развития, заикание) и требованиями адаптированной образовательной программы и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме индивидуальных и групповых занятий);

- для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями о проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом, определяется выраженностью речевого нарушения (фонетико-фонематическое недоразвитие речи, нарушение произношения отдельных звуков) и составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме индивидуальных и групповых занятий);

- для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики (фонематическое недоразвитие), составляет не менее двух логопедических занятий в неделю (в форме групповых занятий).

Предоставление логопедической помощи воспитанникам муниципальных образовательных учреждений, реализующих образовательную программу дошкольного образования, имеющих заключение ПМПК с рекомендацией обучения по адаптированной образовательной программе, организуется в соответствии с приложением 5 к настоящему порядку.

Предоставление логопедической помощи воспитанникам муниципальных образовательных учреждений, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями о проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом, имеющим высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, организуется в соответствии с приложением 6 к настоящему порядку. Занятия еженедельно проводятся со всеми указанными воспитанниками.

При организации логопедической помощи детям младенческого и раннего возраста учитель-логопед проводит консультирование родителей (законных представителей) по вопросам организации деятельности их ребенка, создания развивающей предметно-пространственной среды и обеспечения социальной ситуации развития.

3.5. Продолжительность логопедических занятий определяется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями и составляет:

- для детей от 1,5 до 3 лет – не более 10 минут;
- для детей от 3 до 4-х лет – не более 15 минут;
- для детей от 4-х до 5-ти лет – не более 20 минут;
- для детей от 5 до 6-ти лет – не более 25 минут;
- для детей от 6-ти до 7-ми лет – не более 30 минут.

3.6. Предельная наполняемость групповых занятий:

1) для воспитанников с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования, – не более 12 человек;

2) для воспитанников, имеющих заключение ППк и (или) ПМПК с рекомендациями о проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом, – не более 12 человек;

3) для воспитанников, имеющих высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики (фонематическое недоразвитие), – не более 12 человек.

3.7. Для воспитанников, имеющих риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики (фонематическое недоразвитие) образовательным учреждением разрабатывается и утверждается программа психолого-педагогического сопровождения.

Приложение 1
к порядку оказания
логопедической помощи в
образовательном
учреждении

О Б Р А З Е Ц

Руководителю
образовательного учреждения

(наименование образовательного учреждения)

ОТ _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

заявление.

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. ребенка)

(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)

прошу организовать для моего ребенка занятия с учителем-логопедом
в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической
комиссии/ психолого-педагогического консилиума/ учителя-логопеда *(нужное
подчеркнуть)*.

« _____ » 20 _____ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 2
к порядку оказания
логопедической помощи в
образовательном
учреждении

О Б Р А З Е Ц

Руководителю
образовательного учреждения

ОТ

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося на проведение
логопедической диагностики обучающегося

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. ребенка)

(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« » 20 г. _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение 3
к порядку оказания
логопедической помощи в
образовательном
учреждении

Педагогическая характеристика на обучающегося

(Ф.И.О., дата рождения, группа/класс)

Общие сведения:

- дата поступления в образовательное учреждение;
- образовательная программа (полное наименование);
- особенности организации образования:
 1. в группе / классе;
 2. группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, лекотека и др.);
 3. класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ...;
 4. на дому;
 5. в медицинской организации;
 6. в форме семейного образования;
 7. сетевая форма реализации образовательных программ;
 8. с применением дистанционных технологий.
- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательном учреждении): переход из одного образовательного учреждения в другое образовательное учреждение (причины), перевод в состав другого класса, смена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с учреждением, осуществляющим образовательную деятельность, обучение на основе индивидуального учебного плана, обучение на дому, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;
- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок – родственные отношения и количество детей/взрослых);
- трудности, переживаемые в семье.

Информация об условиях и результатах образования ребенка в учреждении, осуществляющем образовательную деятельность:

1. Динамика освоения программного материала:
 - учебно-методический комплект, по которому обучается ребенок (авторы или название);
 - соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы (для обучающегося по образовательной программе дошкольного образования – достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения))

(динамика фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

2. Особенности, влияющие на результативность обучения: *мотивация к обучению* (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), *сензитивность в отношениях с педагогами* в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), *эмоциональная напряженность* при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), *истощаемость* (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

3. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями (законными представителями)) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

4. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов – указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия).

5. Характеристики взросления (для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением):

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний – например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);

- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована «на словах»);

- самооценка;

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);

- особенности психосексуального развития;
- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);
- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/ утрачена);
- жизненные планы и профессиональные намерения.

Вывод об имеющихся признаках нарушения устной и (или) письменной речи, являющихся причиной обращения к учителю-логопеду.

Приложения к характеристике (табель успеваемости, копии рабочих тетрадей, результаты контрольных работ и другое).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
(Ф.И.О. педагогического работника, должность) (подпись)

Учитель-логопед, принявший обращение: _____
(Ф.И.О.)

Результат обращения:

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 4
к порядку оказания
логопедической помощи в
образовательном
учреждении

Рекомендации по оснащению помещений для логопедических занятий

1. При оснащении помещений для логопедических занятий с детьми, испытывающим трудности в освоении образовательных программ дошкольного образования, рекомендуется предусматривать рабочую зону учителя-логопеда, зону коррекционно-развивающих занятий и игровую зону.

В рабочей зоне учителя-логопеда рекомендуется размещать мебель для ведения профессиональной документации, хранения дидактического материала и консультирования педагогов и родителей (законных представителей) детей; рабочую зону учителя-логопеда рекомендуется оборудовать рабочим местом, канцелярией, офисной оргтехникой.

Зону коррекционно-развивающих занятий рекомендуется оборудовать приборами дополнительного освещения, настенным зеркалом, дидактическими играми, передвижной детской мебелью для планирования учебного пространства в зависимости от возрастных, психофизических и речевых потребностей детей.

При оснащении игровой зоны рекомендуется предусматривать полифункциональное, многопрофильное модульное оборудование, направленное на максимальное раскрытие коммуникативных, сенсомоторных и творческих возможностей детей.

2. При оснащении помещений для логопедических занятий с детьми, испытывающими трудности в освоении образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, рекомендуется предусматривать рабочую зону учителя-логопеда, зону коррекционно-развивающих занятий и сенсомоторную зону.

В рабочей зоне учителя-логопеда рекомендуется размещать мебель для ведения профессиональной документации, хранения дидактического материала и консультирования педагогов и родителей (законных представителей) детей; рабочую зону учителя-логопеда рекомендуется оборудовать рабочим местом, канцелярией, офисной оргтехникой.

Зону коррекционно-развивающих занятий рекомендуется оборудовать мебелью для проведения индивидуальных и групповых логопедических занятий, приборами дополнительного освещения, настенным зеркалом, учебными пособиями, индивидуальным раздаточным и дидактическим материалами.

При оснащении сенсомоторной зоны рекомендуется предусматривать полифункциональное, многопрофильное модульное оборудование, направленное на максимальное раскрытие коммуникативных, сенсомоторных и творческих возможностей обучающихся.

Приложение 5
к порядку оказания
логопедической помощи
в образовательном учреждении

Рекомендации по организации предоставления логопедической помощи воспитанникам образовательных учреждений, реализующих образовательную программу дошкольного образования, имеющим заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями об обучении по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Виды речевых нарушений	Количество занятий в неделю								Продолжительность одного занятия (минут)								Численность детей для групповых занятий (человек)
	групповых				индивидуальных				группового				индивидуального				
	3-4 года	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет	3-4 года	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет	3-4 года	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет	3-4 года	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет	
Общее недоразвитие речи (ОНР), недоразвитие речи (НР), системное недоразвитие речи (СНР), обусловленное дизартрией, ринолалией, алалией	2	3	3	4	3	4	3	3	15	20	25	30	15	20	20	20	не более 12 человек
Общее недоразвитие речи IV уровня (НВОНР), обусловленное дизартрией, ринолалией		3	3	4	-	3	3	3	-	20	25	30	-	20	20	20	
Заикание	2	3	4	4	3	3	3	3	15	20	25	30	15	20	20	20	

Приложение 6
к порядку оказания
логопедической помощи
в образовательном учреждении

Рекомендации по организации предоставления логопедической помощи воспитанникам образовательных учреждений, реализующих образовательную программу дошкольного образования, имеющим заключение психолого-педагогического консилиума образовательного учреждения и (или) психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями о проведении коррекционных занятий с учителем-логопедом

Виды речевых нарушений	Количество занятий в неделю						Продолжительность одного занятия (минут)						Численность детей для групповых занятий (человек)
	групповых			индивидуальных			группового			индивидуального			
	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет	4-5 лет	5-6 лет	6-7 лет	
Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФН), обусловленное дизартрией, дислалией, ринолалией	2	2	2	2	2	2	20	25	30	20	20	20	не более 12 человек
Нарушение произношения отдельных звуков (НПОЗ)	-	1	1	-	1	1	-	25	30	-	20	20	

Рекомендации по организации предоставления логопедической помощи воспитанникам образовательных учреждений, реализующих образовательную программу дошкольного образования, имеющим высокий риск возникновения нарушений речи, выявленный по итогам логопедической диагностики, проведенной учителем-логопедом образовательной организации

Виды речевых нарушений	Количество занятий в неделю		Продолжительность одного занятия (минут)		Численность детей для групповых занятий (человек)
	групповых		группового		
	5,6 – 7 лет		5,6 – 7 лет		
Фонематическое недоразвитие речи (ФН)	2		25 – 30		не более 12 человек